

**WYKAZ OSÓB,  
które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

**Wykonawca :** .....

.....

<b>L.p</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Zakres wykonywanych czynności / usług</b>	<b>Kwalifikacje niezbędne do wykonania usługi przeprowadzenia badania sprawozdania finansowego</b>  <b>Nr uprawnień Biegłego rewidenta</b>	<b>Informacja o podstawie do dysponowania osobami</b>	<b>Doświadczenie zawodowe*</b>
1.					
2.					
3.					

\* rubryka nieobowiązkowa

.....  
data i czytelny podpis lub podpis na pieczęci imiennej osoby upoważnionej  
do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy